

## SEPA- Basislastschriftmandat

für

**Oldendorf & Paczkowski**  
**Steuerberatungsgesellschaft PartG mbB**  
**Osterstr. 3, 30890 Barsinghausen**  
(Zahlungsempfänger)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000107183  
Mandatsreferenz: 990010000001

Hiermit ermächtige/n ich/ wir den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungspflichtiger:

Name/ Firma: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Kontoinhaber